

REPLICA DE OBJECION GLOBAL

I. DATOS DE CONTACTO

Nombre: José E. Cruz García

Dirección Postal: Estancias de Juana Díaz

Casa 143 calle Laurel

Juana Díaz, PR 00795

Teléfono contacto: Res. 787-432-4218 Cel. 787-432-4218

II. EPIGRAFE

A. Secretaria (Clerk's Office)

Tribunal de Distrito de los Estados Unidos

Room 150 Federal Building

San Juan, Puerto Rico 00918-1767

B. Estado Libre Asociado de Puerto Rico y otros (Deudores)

C. Numero de Procedimiento: 17 BK 3283 – LTS

D. Objecion Global referente a la solicitud de dineros no pagados por el Estado

Libre Asociado de Puerto Rico:

Número de las evidencias por reclamo:

Ley 89 – Julio 1995 – Romerazo

Ley 134 – Julio 1996 – Aportación Acumulado Retiro

Ley 96 – Julio 2002 – Aumento de Sueldo

Ley 164 – Julio 2003 – Aumento de Sueldo

Ley 164 – Enero 2004 – Gob. Sila M. Calderón

Ley 109 – Junio 2008 – Escala Salarial Pasos

III. El Tribunal no debe declarar la Objecion Global, debido a que son dineros adeudados mediante la aprobación por el gobierno del Estado Libre Asociado de Puerto Rico de las siguientes leyes:

Ley 89 – Julio 1995 – Romerazo

Ley 134 – Julio 1996 – Aportación Acumulado Retiro

Ley 96 – Julio 2002 – Aumento de Sueldo

Ley 164 – Julio 2003 – Aumento de Sueldo

Ley 164 – Enero 2004 – Gob. Sila M. Calderón

Ley 109 – Junio 2008 – Escala Salarial Pasos

RECEIVED & FILED  
2020 SEP 18 AM 8:04  
SAN JUAN, PR

#### IV. Documentación Justificada

Se incluyen documentos que evidencian los años de servicio en el Departamento de Educación, Ponce, Puerto Rico desde el **2 de agosto de 2004 hasta el Presente**. Se está reclamando por las leyes aplicables que cubren estos años de servicio educativo.

Se incluyen documentos que evidencian este reclamo.

Debido a la reciente situación de emergencia por terremotos y COVID-19 en Puerto Rico, se están enviando las réplicas en estas fechas. De necesitar información o documentos adicionales, favor comunicarse con la que suscribe.

José E. Cruz Figueroa

Nombre en letra de molde

José E. Cruz 14-sept-2020  
Firma



RECLAMANTE: José E. Cruz Figueroa

NUMERO DE PROCEDIMIENTO: 17 BK-3283 – LTS

NUMERO DE RECLAMACION: 2 de Agosto de 2004

Reclamación de dinero adeudado de leyes aprobadas que me competen por mis años de servicio desde el **4 de octubre de 1995 hasta el Presente** como **Maestro** del Departamento de Educación de Puerto Rico – ELA.

	Cantidad
Ley 89 – Julio 1995 – Romerazo	\$
Ley 134 – Julio 1996 – Aportación Acumulado Retiro	
Ley 96 – Julio 2002 – Aumento de Sueldo	
Ley 164 – Julio 2003 – Aumento de Sueldo	
Ley 164 – Enero 2004 – Gob. Sila M. Calderón	19,200
Ley 109 – Junio 2008 – Escala Salarial Pasos	14,400
	<u>\$ 33,600</u>

Así como otras leyes que me apliquen y no se me otorgo la compensación correspondiente.

Le agradezco la atención sobre este asunto.

Atentamente,

José E. Cruz Figueroa

Nombre en letra de molde

*José E. Cruz* 14-sept-2020  
Firma y fecha

RECEIVED & FILED  
2020 SEP 18 AM 8:04

RECLAMANTE: José E. Cruz Figueroa

DIRECCION: Estancias de Juana Día

Casa 143 Calle Laurel

Juana Díaz, Puerto Rico 00795

NUMERO DE RECLAMACION: 85438

Fecha de presentacion (envio): 14 de septiembre de 2020

Deudor: COMMONWEALTH OF PUERTO RICO

Por este medio incluyo con mi reclamación presentada el 3 de septiembre de 2020 lo siguiente:

1. Evidencia de trabajo del Departamento de Educación de Puerto Rico – ELA, como **MAESTRO DE ESCUELA desde el 2 de agosto de 2004 hasta el Presente.**
2. El monto adeudado en mi reclamación es de \$33,600.

Muchas gracias por la pronta atención a mi petición.

Cordialmente,

José E. Cruz García

Nombre en letra de molde

*José E. Cruz* 14-sept-2020

Firma y fecha

RECEIVED & FILED  
2020 SEP 18 AM 8:06  
SAN JUAN, PR





GOBIERNO DE PUERTO RICO  
DEPARTAMENTO DE EDUCACIÓN  
Secretaría Auxiliar de Recursos Humanos

15 de septiembre de 2020

A quien pueda interesar:

Certifico que **JOSE E. CRUZ FIGUEROA**, número de seguro social **XXX-XX-8297** labora en nuestra Agencia desde **2 de agosto de 2004** al **Presente**.

Actualmente, ocupa puesto en calidad de **MA. INGLES NIVEL ELEMENTAL (K-6)** en **ANA VALLDEJULY (JAUCA)**, Oficina Regional Educativa de **PONCE** y devenga un salario de **\$2,291.67** mensual.

De tener alguna duda o necesite alguna información adicional favor comunicarse con la División de Archivo de la Secretaría Auxiliar de Recursos Humanos.

A handwritten signature in dark ink, appearing to read "Lydia E. Moralez Cruz".

Lydia E. Moralez Cruz  
Secretaria Auxiliar de Recursos Humanos

*La información presentada en este documento es según los datos registrados en el sistema de Recursos Humanos. Si usted entiende que hay alguna situación o discrepancia con los datos presentados, puede presentarse a la Secretaría Auxiliar de Recursos Humanos o llamar al teléfono 787-773-3074, 3025, 3051, 3035.*

P.O. Box 190759, San Juan PR 00919-0759

**DE** DEPARTAMENTO DE  
**EDUCACIÓN**  
GOBIERNO DE PUERTO RICO

El Departamento de Educación no discrimina de ninguna manera por razón de edad, raza, color, sexo, nacimiento, condición de veterano, ideología política o religiosa, origen o condición social, orientación sexual o identidad de género, discapacidad o impedimento físico o mental; ni por ser víctima de violencia doméstica, agresión sexual o acecho.



Case:17-03283-LTS Doc#:8977-6 Filed:10/24/19 Entered:10/24/19 18:43:56 Desc:  
 Número de Evidencia de Reclamación Composite Attachment 1 Page 8 of 10  
 Reclamante:

## **INFORMACIÓN SOLICITADA PARA PROCESAR SU RECLAMACIÓN**

### **Instrucciones**

Responda las cuatro (4) preguntas y sub-preguntas aplicables. Incluya el mayor nivel de detalle posible en sus respuestas. **Sus respuestas deben proporcionar más información de la que se incluye en la evidencia de reclamación inicial.** A modo de ejemplo, si usted escribió previamente como fundamento de su reclamación "Ley 96," tenga a bien explicar ahora en qué leyes específicas pretende basar su reclamación, el año en que se aprobó la ley en cuestión, y cómo y por qué cree que esta ley en particular constituye un fundamento para su reclamación.

Asimismo, si estuviera disponible y fuera aplicable a su reclamación, proporcione:

- Copia de un escrito inicial, como por ejemplo una Demanda o Respuesta;
- Una sentencia o acuerdo de conciliación sin pagar;
- Notificación por escrito de su intención de radicar una reclamación con constancia de envío por correo;
- Toda documentación que, a su juicio, fundamente su reclamación.

Envíe el formulario completado y documentos de apoyo por **correo electrónico** a [PRClaimsInfo@primeclerk.com](mailto:PRClaimsInfo@primeclerk.com), o por **correo postal o entrega en mano** a la siguiente dirección:

<b><u>Por Correo</u></b>	<b><u>Entrega en Mano o Service de Correo Postal de 24 Horas</u></b>
Commonwealth of Puerto Rico Supplemental Information Processing Center c/o Prime Clerk, LLC Grand Central Station, PO Box 4708 New York, NY 10163-4708	Commonwealth of Puerto Rico Supplemental Information Processing Center c/o Prime Clerk LLC 850 Third Avenue, Suite 412 Brooklyn, NY 11232

### **Cuestionario**

#### **1. ¿Cuál es el fundamento de su reclamación?**

- ☐ Una acción legal pendiente de resolución o concluida con el gobierno de Puerto Rico o en contra de este
- ☒ Empleo actual o anterior en el gobierno de Puerto Rico
- ☐ Otro (indique con el mayor nivel de detalle. Adjunte páginas adicionales de ser necesario.)

#### **2. ¿Cuál es el monto de su reclamación (cuánto dinero reclama que se le adeuda):**

\$ 33,600



Case:17-03283-LTS Doc#:8977-6 Filed:10/24/19 Entered:10/24/19 18:43:56 Desc: Número de Evidencia de Reclamación: Composite Attachment 1 Page 9 of 10  
 Reclamante:

3. **Empleo.** ¿Su reclamo se relaciona con un empleo actual o anterior en el gobierno de Puerto Rico?

☐ No. Pase a la Pregunta 4.

☒ Sí. Responda preguntas 3(a)-(d).

3(a). Identifique el organismo o departamento específico en el que trabaja o trabajó:

Departamento de Educación P.R. ELA

3(b). Identifique las fechas de su empleo con relación a su reclamación:

2 de agosto de 2004

3(c). Últimos cuatro dígitos de su número de seguro social: \_\_\_\_\_

3(d). Cuál es la naturaleza de sus reclamaciones de empleo (seleccione todo lo que sea aplicable):

- ☐ Jubilación
- ☒ Salarios impagos
- ☐ Días por enfermedad
- ☐ Queja con el sindicato
- ☐ Vacaciones
- ☐ Otro (Proporcione el mayor nivel de detalle posible. Adjunte páginas adicionales de ser necesario).

Ley 164 (2004) Ley 109 (2008)

4. **Acción legal.** ¿Su reclamación se relaciona con una acción judicial ya cerrada o pendiente de resolución?

☒ No.

☐ Sí. Responda Preguntas 4(a)-(f).

4(a). Identifique el departamento o agencia que es parte de esta acción.

Departamento de Educación

4(b). Identifique el nombre y la dirección del tribunal o agencia donde la acción está pendiente de resolución:

Clerks Office United States District Court room 150 Federal Bldg  
 Chardon Avance San Juan, PR. 00918-1767

4(c). Número de caso: 17 BK, 3283 - LTS

4(d). Título, epígrafe, o nombre del caso:

Promesa Título III

Case:17-03283-LTS Doc#:8977-6 Filed:10/24/19 Entered:10/24/19 18:43:56 Desc:  
Número de Evidencia de Reclamación Composite Attachment 1 Page 10 of 10

Reclamante:

4(e). Estado del caso (pendiente de resolución, en apelación, o cerrado):

Pendiente a Resolución

4(f). ¿Tiene usted una sentencia impaga? Sí / No (Marque una)

De ser así, ¿cuál es la fecha y el monto de la sentencia?

Si, Pendiente a Resolución



José E Cruz Figueroa  
Estancias de Juana Diaz  
Cosa 143 calle laurel  
Juana Diaz P.R 00795



7017 1450 0002 2921 7613



1000



00918

U.S. POSTAGE PAID  
FCM LETTER  
SANTA ISABEL, PR  
00757  
SEP 16, 20  
AMOUNT

\$7.10

R2303S100796-05

Clerks Office

United States District Court

Room 150 Federal Building

150 Carlos Chardon  
San Juan, Puerto Rico

50 8 W 8 5 SEP 2008 AM 8 05

RECEIVED & FILED

00918-1767